



In collaborazione con



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

OPERATORE MECCANICO

AVVISO PUBBLICO BA/08/2012
POR PUGLIA 2007/2013 - FSE

Codice PO0713IVBA0812.4- approvato con D.D. N. 3073 del 14/11/2012-BURP n. 168 del 22/11/2012 dalla Provincia di Bari-Servizio Pubblica Istruzione, Formazione Professionale, Sport, Cofinanziato dal F.S.E., Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali, Regione Puglia - Area politiche per lo Sviluppo, il Lavoro e l'Innovazione, Servizio Formazione Professionale.

Spett. le
SMILE Puglia
Via Mario Pagano, 28
70123 - BARI
TEL/FAX 080.5796757

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A a _____ **IL** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____ **N.** _____

TEL. _____ **CELL.** _____ **E-MAIL** _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso

OPERATORE MECCANICO

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci:

di aver preso visione delle condizioni per l'ammissione, degli obiettivi e della struttura del corso; e di essere:

Un giovane fino ai 25 anni compiuti che ha assolto l'obbligo scolastico fino ai 16 anni, residente nella Provincia di Bari e in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità.

Si autorizza SMILE Puglia al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

Firma _____

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA

Curriculum vitae sottoscritto da cui si evincono percorso e status professionali
Fotocopia documento di identità in corso di validità
Fotocopia del codice fiscale
Dichiarazione di Immediata Disponibilità